



# VOTRE CARTE FIDELITE

DATE :  CARTE :

NOM DE L'ETABLISSEMENT VENDEUR :

NOM VENDEUR :

**MIEUX VOUS CONNAÎTRE :** MME  M.

NOM:  PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :  JOUR /  MOIS /  ANNEE

TEL PORTABLE :  TEL FIXE :

EMAIL :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

*J'accepte de recevoir les informations et offres exclusives de la carte de fidélité*

Cette carte de fidélité vous a-t-elle été recommandée ?

Indiquez-nous le numéro de carte de votre parrain, son mail ou son n° de mobile :

**SIGNATURE :**